

REGULAMIN ZAJĘĆ GRUPOWYCH **„KREATYWNA AKADEMIA LETNIA” i „KREATYWNA AKADEMIA ZIMOWA”** **w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tarnowie**

1. Zajęcia grupowe „Kreatywna Akademia Letnia” i „Kreatywna Akademia Zimowa” są prowadzone na terenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tarnowie, ul. Chyszowska 3 przez psychologów, pedagogów i logopedów w formie warsztatów psychoedukacyjnych.
2. Zajęcia są skierowane do uczniów kl. I-VI szkół podstawowych z terenu działania Poradni i są prowadzone w dwóch grupach wiekowych odpowiednio kl. I-III oraz kl. IV-VI.
3. Zajęcia nie są dostosowane do potrzeb i możliwości uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.
4. Podstawą zakwalifikowania ucznia na zajęcia grupowe jest wypełnienie zgłoszenia przez rodzica/opiekuna prawnego i złożenie w sekretariacie Poradni. Druk zgłoszenia stanowi **Załącznik nr 1** do regulaminu.
5. Zajęcia odbywają się w godz. 8:30-11:30 w grupach do 10 osób.
6. W zajęciach grupowych biorą udział wyłącznie dzieci zdrowe, bez żadnych oznak przeziębienia.
7. Rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany do punktualnego przyprowadzania dziecka i odbierania dziecka po zakończonych zajęciach o godz. 11:30.
8. Inne osoby mogą przyprowadzać lub odbierać dziecko po okazaniu prowadzącym zajęcia pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego. Wzór zgody stanowi **Załącznik nr 2** do regulaminu.
9. Dziecko może samodzielnie wracać do domu po zakończonych zajęciach tylko po okazaniu pisemnej zgody rodzica i przekazaniu tej informacji prowadzącym zajęcia. Wzór zgody stanowi **Załącznik nr 3** do regulaminu.
10. Rodzic jest zobowiązany do poinformowania sekretariatu Poradni lub prowadzących zajęcia o nieobecności dziecka na zajęciach w formie telefonicznej lub mailowej, nie później niż w dniu nieobecności przed rozpoczęciem zajęć.
11. Dziecko powinno mieć ze sobą buty na zmianę.
12. Podczas zajęć zapewniane jest dziecku drugie śniadanie oraz herbata i woda.
13. Ze względu na stan epidemii uczestnicy zajęć oraz rodzice/opiekunowie prawni są zobowiązani do przestrzegania reżimu sanitarnego tj. dezynfekcji rąk, dystansu społecznego, zasłaniania ust i nosa za pomocą maseczki oraz wypełnienia ankiety epidemiologicznej. Wzór ankiety stanowi **Załącznik nr 4** do regulaminu.

miejscowość, data

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

DYREKTOR
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Tarnowie

mgr Renata Mielak

ZGŁOSZENIE DZIECKA NA ZAJĘCIA GRUPOWE
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tarnowie

Temat zajęć:.....

.....

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:**PESEL**.....

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Nazwa i adres szkoły:

.....**klasa**.....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

.....

Miejsce zamieszkania:

Czy dziecko było badane w Poradni? Jeśli tak to z jakiego powodu?:.....

.....

.....

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na umieszczenie zdjęć, materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć grupowych „Kreatywna Akademia Letnia/Zimowa” na stronie internetowej Poradni oraz portalach społecznościowych zarządzanych przez Poradnię (Facebook).

*właściwe podkreślić

miejsowość, data

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Ja, niżej podpisany/a

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO* oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych oraz danych Twojego dziecka/podopiecznego jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Tarnowie przy ul. Chyszowskiej 3, kod pocztowy 33-100 Tarnów (dalej: Poradnia).
2. Z administratorem danych osobowych można skontaktować się za pośrednictwem inspektora ochrony danych osobowych, pisząc na adres poczty elektronicznej: sekretppp@umt.tarnow.pl, dzwoniąc pod nr tel. 14 655 99 95, bądź za pomocą poczty tradycyjnej, pisząc na adres: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, ul. Chyszowska 3, 33-100 Tarnów.
3. Dane osobowe zawarte we wniosku będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).
4. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazywać dane Twoje oraz Twojego dziecka/podopiecznego dalej – jeśli jest to konieczne, abyśmy mogli wykonywać nasze zadania. Możemy przekazywać dane Twoje oraz Twojego dziecka/podopiecznego w szczególności następującym odbiorcom:
 - a) osobom upoważnionym przez nas – naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą posiadać dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
 - b) podmiotom przetwarzającym – którym zlecimy czynności przetwarzania danych,
 - c) innym odbiorcom danych np. lekarzowi, kuratorowi, sędziemu,
 - d) podmiotom przetwarzającym w celu wykonywania czynności technicznych związanych z eksploatacją systemu elektronicznego wykorzystywanego w Poradni,
 - e) instytucjom upoważnionym z mocy prawa.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegać podejmowaniu zautomatyzowanych decyzji, w tym będących wynikiem profilowania (tj. zbieraniu informacji o odbiorcy na podstawie jego zachowań w sieci).
6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Twoich lub Twojego dziecka/podopiecznego do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Masz prawo zwrócić się do nas z żądaniem dostępu do danych osobowych Twoich lub Twojego dziecka/podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych. Możesz wycofać też zgodę na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.
8. Masz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (w rozumieniu RODO) dotyczącą przetwarzania danych osobowych Twoich lub Twojego dziecka/podopiecznego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. Dane Twoje oraz Twojego dziecka/podopiecznego po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z obowiązującymi u nas przepisami archiwalnymi.
10. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Ich podanie jest dobrowolne, lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni (tj. np. odmową przyjęcia wniosku do realizacji).

*RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich, Twojego dziecka/podopiecznego danych osobowych zamieszczonych w niniejszym wniosku przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Tarnowie, ul. Chyszowska 3 w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni? (zaznaczyć właściwe)

☐ TAK

☐ NIE

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



Załącznik nr 2

do Regulaminu zajęć grupowych Kreatywna Akademia Letnia/Zimowa
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tarnowie

Ja, niżej podpisana.....

upoważniam.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

do przeprowadzania/ odbierania z zajęć* grupowych „Kreatywna Akademia Letnia/Zimowa”

mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

Miejscowość, data

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*właściwe podkreślić



Załącznik nr 3
do Regulaminu zajęć grupowych Kreatywna Akademia Letnia/Zimowa
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tarnowie

Ja, niżej podpisana.....

wyrażam zgodę na samodzielne przychodzenie/ samodzielny powrót do domu po skończonych
zajęciach* grupowych „Kreatywna Akademia Letnia/Zimowa” mojego
dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

Biorę za niego/nią pełną odpowiedzialność.

Miejscowość, data

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*właściwe podkreślić



ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA

Obowiązkowo WYPEŁNIĆ wszystkie pola CZYTELNIE!

Data przeprowadzenia wywiadu:.....

Imię i Nazwisko DZIECKA/UCZNIA:	
Imię i Nazwisko RODZICA/OPIEKUNA:	
Adres zamieszkania DZIECKA/UCZNIA:	
Tel. komórkowy do kontaktu: (może być więcej niż jeden)	

- 1) Czy w okresie ostatnich 10 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2?

DZIECKO/UCZEŃ

☐ Tak

☐ Nie

RODZIC

☐ Tak

☐ Nie

- 2) Czy w okresie ostatnich 10 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą poddaną izolacji/kwarantannie?

DZIECKO/UCZEŃ

☐ Tak

☐ Nie

RODZIC

☐ Tak

☐ Nie

- 3) Czy w ostatnich 3 dniach występowały u Pana(i) objawy?

DZIECKO/UCZEŃ

☐ Gorączka powyżej 38°C

☐ Kaszel

☐ Uczucie duszności - trudności w
nabraniu powietrza

☐ Utrata węchu/smaku

☐ Nie dotyczy

RODZIC

☐ Gorączka powyżej 38°C

☐ Kaszel

☐ Uczucie duszności - trudności w
nabraniu powietrza

☐ Utrata węchu/smaku

☐ Nie dotyczy

W przypadku wystąpienia u mojego dziecka wyżej wymienionych objawów podczas trwania Kreatywnej Akademii Letniej/Zimowej zobowiązuję się powiadomić o tym niezwłocznie sekretariat Poradni lub prowadzących zajęcia.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

